

# Patellafraktur

**Gäller för:** Anestesikliniken Växjö

**Utförs på:** Operationsenheten Växjö

**Skribenter:** Anette Jonasson, Ingrid Wilhelmsson, Emma Frejd, Fredrik Kullberg, Marie Bomberhult, Jenny Backe, Eva Hagelberg, Anette Asthede Rydström.

## 1 Innehållsförteckning

2	Indikation .....	2
3	Preoperativa förberedelser.....	2
3.1	Patient:.....	2
3.2	Anestesi:.....	2
3.3	Operation:.....	2
4	Särskilda observanda.....	3
4.1	Anestesigång:.....	3
4.2	Operationsgång:.....	3
5	Position.....	3
6	Utrustning .....	3
7	Hygien.....	3
8	Elimination.....	3
9	Anestesi.....	3
10	Läkemedel övriga .....	4
11	Steril utrustning .....	4
12	Peroperativ vård .....	4
13	Postop .....	4

## 2 Indikation

Odislocerade och långsgående frakturer genom knäskålen behandlas konservativt med gips.

Tvärgående frakturer över knäskålen kan behandlas med stift och cerklage eller med skruv och cerklage.

## 3 Preoperativa förberedelser

### 3.1 Patient:

- Patienten opereras dagkirurgiskt.
- Kontroll enligt WHO:s checklista för säker kirurgi.
- [Akuta operationer-rutiner och prioriteringar](#)
- [Preoperativa rutiner för slutenvårds- och dagkirurgiska patienter](#)
- [Preoperativa undersökningar inför operation på anestesi kliniken](#)
- [Premedicinering till barn anestesi kliniken](#)
- [Premedicinering av vuxna inför operation](#)
- Smärtlindring enligt ordination.
- [Preoperativ helkroppsdusch och hårkortning](#)- Lokala riktlinjer.
- [Preoperativa åtgärder för att undvika förväxlingar i samband med operativa ingrepp](#) - Operatör ska sidomarkera aktuell kroppsdel före anestesistart.
- Uppmanas att kissa före operation.

### 3.2 Anestesi:

- Vidta nödvändiga profylaktiska åtgärder för att undvika peroperativ hypotermi, [Hypotermi – perioperativ profylax och behandling](#).
- [Rutiner för blodgruppering och BAS-test/blodbeställning på ortopedsektionen](#) – Lokala anvisningar
- Blodgruppering: Nej.
- Bastest: Nej.

### 3.3 Operation:

- Operationsbord med delade benplattor.
- Kudde och hälskydd under friska benet.

## 4 Särskilda observanda

### 4.1 Anestesigång:

- Efter anestesistart kontaktas operatör samt antibiotikabehandling startas enligt riktlinjer – [Antibiotikaproylax vid ortopedisk kirurgi](#) och [Antibiotika beredning av injektion/fusion](#) – Vårdhandboken.

### 4.2 Operationsgång:

Vid dislocerad fraktur reponeras frakturfragmenten samman och fästs vid varandra med cerklage, stift eller skruv.

## 5 Position

Ryggläge.

## 6 Utrustning

- Blodtomhetsapparat + manschett.
- Sug- och diatermistapel.
- Bairhugger.

## 7 Hygien

- Mössa.
- Munskydd för all personal nära operationsområdet.
- [Arbetskläder](#) – Lokala anvisningar.
- [Personalföreskrifter för operationsavdelning](#) – Vårdhandboken.

## 8 Elimination

- Bladderscan före anestesistart samt efter avslutad operation enligt riktlinjer Vid behov urintappning av patienten efter bladderscan eller sätts kortids-KAD på patienten enligt ordination av anestesiläkare.
- [Övervakning av urinblåsa i samband med operation-vuxna patienter](#) – Lokala anvisningar.
- [Urinblåsekontroll perioperativt barn](#)

## 9 Anestesi

Spinalanestesi och Propofolsedering i första hand. Undvik bensodiazepiner.

Alternativt larynxmaskanestesi, TCI med Remifentanyl/Propofol/O2/Luft.

Ultraljudsledd blockad av n. saphenus ovan knät är ett bra komplement för postoperativ smärtlindring. (Ropivacain 7,5 mg/ml 10 ml).

## 10 Läkemedel övriga

[PONV profylax – Lokala riktlinjer](#)

Överväg högdos Betapred 4 mg/ml 2-3 ml i smärtstillande syfte.

## 11 Steril utrustning

Se plocklistor i pärm ”Ortoped operationer” och på [G-servern](#).

- Patellafraktur
- Patellektomi

## 12 Peroperativ vård

[Peroperativ vård](#) – Vårdhandboken.

## 13 Postop

[Generell Vårdplan Postop](#)

Vid upptäckt av felaktig information eller länk, vänligen meddela faktaägare.